

特別養護老人ホーム あおやま1・2号館申し込み「事前状況調査書」

入所希望者氏名： _____ 希望者の配偶者の有無（ 有 ・ 無 ）

同居世帯者氏名(続き柄)：主 _____ (_____)

他 _____

主連絡者： _____ (_____)、

主連絡者住所・電話 _____

《入所希望者様の心身のご様子についてお伺い致します。》

- ・ ご自身で食事は摂取されていますか？ ⇒ はい ・ 少し介助 ・ 全て介助
- ・ 居室での移動はどうされていますか？
⇒ 歩行、杖歩行（自立・介助） ・ 歩行器（自立・介助） ・ 車椅子（自立・介助）
- ・ 日中はどのように過ごされていますか？
⇒ ベッドから離れてすごしていることが、 多い ・ 少ない
⇒ 日中、寝ていることが、 多い ・ 少ない
- ・ 1ヶ月以内に、自宅で転倒やベッドやイス等から転落されたことはありますか？
(入院中の方は入院される前の状況で)
⇒ ない ・ 月に1回程度 ・ 週に1回程度 ・ 週に _____ 回以上
- ・ 夜間は良く眠られていますか？
⇒ 眠っている ・ 時々眠れないときがある ・ 眠れていない
- ・ 会話やコミュニケーションはとれていますか？ ⇒ はい ・ 少し ・ 難しい
- ・ 理解面、認知面について、介護・介助の面で気になることや気をつけておられることはありますか？

- ・ 在宅生活の継続や介護（介助）で困られているところは何ですか？

- ・ 他施設へも申し込みされていますか？ ⇒ 無し ・ 有る：特養 _____ 件、他 _____ 件
- ・ 入所希望時期 ⇒ 至急 ・ _____ ヶ月以内希望 ・ 今は望んでいない